

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО "ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 68-ой научной сессии сотрудников университета

31 января – 1 февраля 2013 года

ВИТЕБСК - 2013

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, доцент Э.А. Аскерко, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент В.В. Столбицкий, доцент И.А. Флоряну

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.

Материалы 68-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2013. – 663 с.

ISBN 978-985-466-633-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2013

ISBN 978-985-466-633-4

Выводы.

1. Взаимосвязь между уровнем СУ и показателями ПО носит нелинейный характер: высокая СУ в наибольшей степени соответствует средним показателям ПО. Средний и низкий уровни СУ главным образом представлены низкими и средними значениями ПО;

2. Относительно высокая представленность студентов с низкой СУ и средним уровнем ПО, а также – низкой ПО при всех уровнях СУ, свидетельствует об неэкологическом характере взаимоотношений этих параметров.

3. Поиск ощущений можно рассматривать как фактор, детерминирующего стрессоустойчивость (СУ) студентов-медиков.

4. Результаты исследования можно использовать в учебном процессе, в работе психологи-

ческой службы и воспитательного отдела университета.

Литература:

1. Каменюкин, А.Г. Антистресс-тренинг / А.Г. Каменюкин, Д.В. Ковпак. – СПб. : Питер, 2008. – 224 с.

2. Ротенберг, В.С. Поисковая активность и адаптация / В.С. Ротенберг, В.В. Аршавский. – М. : Наука, 1984. – С. 61–62.

3. Цукерман, М. Шкала поиска ощущений // Альманах психологических тестов / М. Цукерман ; под ред. Р.Р. Римского, С.А. Римской. – М. : Изд-во «КСП», 1995. – С. 187–189.

ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДУНИВЕРСИТЕТА И ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

*Корнеева В.А., Егоров К.Н., Бразулевич В.И., Сиваков В.П.,
Веремеева З.И., Судибор Н.Ф., Полешук Е.Н.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. В последние годы большое внимание уделяется состоянию здоровья студентов, которое является не только важным показателем общественного развития, отражением социально-экономического благополучия страны, но и мощным потенциалом общества.

Принимая во внимание, что сегодняшнее студенчество определяет экономическое, политическое, социальное развитие нашего общества, необходимо предупредить ухудшение здоровья, как у всей этой категории общества, так и у каждого студента в отдельности за счет создания эффективных программ диспансеризации для формирования групп риска и диспансерного наблюдения. Важность такого подхода диктуется тем, что оценка результатов проведенного обследования может дать достаточно полное представление как о функциональных нарушениях различных органов и систем, так и о клинических особенностях становления и развития заболеваний, что позволит определить тактику лечебно-профилактических мероприятий.

Учебная деятельность в вузе — один из наи-

более интеллектуально и эмоционально напряженных видов деятельности. Период обучения является сложным процессом, требующим огромных затрат физических усилий, эмоциональной устойчивости, психологической уравновешенности. Исследователи все чаще отмечают, что современные студенты имеют неудовлетворительные показатели физического здоровья и высокий уровень тревоги [2]. Развитие стресса у них является реакцией на скопившиеся проблемы и процесс борьбы с повседневными трудностями. Стрессам в студенческой жизни предшествует высокая эмоциональная напряженность студентов, большая академическая загруженность, изменение условий учебы по сравнению со школой, переезд на новое место, разлука с домом и родителями, давление родителей по поводу успеваемости, тревога и страх во время экзаменов, неудачи в учебе, недосыпание. Все это становится причинами возникновения стрессов разной силы и глубины. Конкретными причинами стресса у студентов медицинского вуза могут стать проблемные ситуации, связанные со слож-

ностью клинических дисциплин, избытком информации для освоения во внеаудиторное время, работой с пациентами. Возникающие состояния острого и хронического напряжения нередко являются причиной нарушения адаптации и провоцируют развитие болезней [1].

Психоэмоциональный стресс в сочетании с другими факторами риска развития неинфекционных заболеваний приводит к сокращению здоровых лет жизни и, следовательно, к огромному и невосполнимому социально-экономическому урону [3].

Специфика современной социальной ситуации предъявляет высокие требования к эмоциональным ресурсам молодых специалистов и обуславливает необходимость изучения психоэмоциональных состояний уже на этапе обучения студентов в вузе. Юношеский возраст наиболее сензитивен к развитию эмоциональной устойчивости, осознанной регуляции психоэмоциональных состояний. Поэтому научный поиск путей и условий оптимизации психоэмоционального состояния студентов представляется наиболее целесообразным

Все вышеизложенное определило цель и задачи настоящего исследования.

Цель исследования. Изучение психоэмоционального состояния студентов ВГМУ и определение возможностей коррекции психопатологических нарушений с целью оптимизации процесса обучения и получения высококвалифицированных специалистов.

Задачи исследования.

1. Изучить функциональное состояние организма у студентов различных курсов ВГМУ на основании анализа результатов анкетирования в ходе учебного процесса.

2. Исследовать частоту распространения и выраженность психоэмоциональных нарушений у студентов ВГМУ.

3. Разработать организационно - методические рекомендации по практическому применению методики диагностики и коррекции психоэмоциональных нарушений для студентов

Материал и методы. Обследовано путем проведения выборочного анкетирования 462 студента I-II курсов и 110 студентов VI курса ВГМУ (всего 572 человека).

Весь полученный цифровой материал обработан методом вариационной статистики, с ис-

пользованием пакета программ Statistika 8 на IBM PC.

Большинство респондентов входят в возрастную категорию от 17 до 23 лет, средний возраст составил $20,1 \pm 2,2$. Из них: девушек 463(78,3%) - 109(18,4%) юношей. Большинство студентов (86 %) находятся вне семейных отношений.

Несмотря на то, что большинство обследованных лиц считали себя практически здоровыми (отличное, хорошее, удовлетворительное состояние здоровья – 97%), у подавляющего большинства из них по данным анкетирования, отмечались различные проявления общеневротического синдрома, что свидетельствует о нарушении психо-эмоционального состояния обследованного контингента студентов.

При анкетировании выявлено, что у большинства студентов отмечались нарушения режима труда и отдыха, информационные перегрузки, отсутствие или недостаточные физические нагрузки, недостаточный сон, т.е. нерациональный тип реакции на информационно-психоэмоциональную нагрузку.

Нарушения ночного сна различной степени выраженности выявлены у 70% обследованных.

По результатам наших исследований, большинство опрошенных оценивают экзаменационную сессию как стресс высокого уровня (25,7% - очень высокий стресс, 48,4 % - выше среднего), что указывает на наличие больших психических нагрузок и требует поиска способов борьбы со стрессом.

Таким образом, анкетирование продемонстрировало, что большинство респондентов находятся в стадии промежуточного стресса, что свидетельствует о высоком уровне стресса и возможном срыве адаптационных механизмов организма с наступлением фазы истощения. Данный факт обращает внимание на необходимость разработки программ социальной и профессиональной адаптации студентов.

Выводы.

1. Учебно-экзаменационная деятельность студентов ВГМУ сопровождается функциональными нарушениями психологического статуса в виде расстройств реакции адаптации, более выраженными у студентов первых курсов по сравнению со студентами шестого курса.

2. На современном этапе высшее образование недостаточно ориентировано на учет и оптимизацию психоэмоциональных состояний, которые могут способствовать повышению эффективности и качества обучения. Одним из возможных способов разрешения данного противоречия является разработка оптимальных психолого-педагогических условий регуляции психоэмоциональных состояний студентов.

3. Наиболее адекватными для оптимизации психоэмоциональных состояний студентов являются технологии, включающие упражнения на мышечную релаксацию (снижают напряжение, уровень возбуждения), дыхательные упражнения (действуют успокаивающе на нервную систему), двигательные упражнения, включающие работу со всем телом (снижают телесные зажимы), что следует учитывать при проведении занятий физкультурой. Так же целесообразно использовать коммуникативные упражнения (развивают межличност-

ное общение и взаимодействие).

Литература:

1. Белова, А.Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии : рук. для врачей. / А.Н. Белова. – М.: Медицина, 2004. – 456 с.

2. Буйлов, В. Нервно-психическое состояние студентов / В. Буйлов, Г. Куропова, Н. Сенаторова // Высшее образование в России. – 1996. – С. 35–43.

3. Маркова, Ю.А. Социально-психологические и возрастные характеристики периода студенчества / Ю.А. Маркова, Е.Б. Мареева, Л.Ю. Севидова // Русский мед. журн. – 2004. – № 3. – С. 53 – 58.

4. Милорадова, Н.Г. Студент в зеркале психологии / Н.Г. Милорадова // Архитектура и строительство России. – 1995. – № 9. – С. 33–41.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Ладик Б.Б., Богданов А.С.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Наблюдаемый в мире рост числа лиц, обнаруживающих признаки неспецифической дисплазии соединительной ткани (НДСТ) привлекает внимание врачей разных специальностей в связи с наличием у них аномалий различных органов и систем. С большей или меньшей степенью выраженности обнаруживаются кожные, скелетные, сердечно-сосудистые, висцеральные, иммунные нарушения, миопия и другие проявления, связанные с соединительноткан-ными структурами.

НДСТ морфологически характеризуется изменениями коллагеновых, эластических фибрилл, гликопротеидов, протеогликанов и фибробластов, в основе которых лежат наследуемые мутации генов, кодирующих синтез и пространственную организацию коллагена, структурных белков и белково-углеводных комплексов [1]. Данные о распространенности НДСТ разноречивы [2], что обусловлено различными классификационными и диагностическими подходами. По самым скромным данным показатели распространенности НДСТ, по

меньшей мере, соотносятся с распространенностью основных социально значимых неинфекционных заболеваний.

В отношении психических расстройств существует небольшое число наблюдений и, чаще всего, они касаются наличия у этих людей вегетативной дисфункции и астенических проявлений.

Цель исследования. Определить у больных, поступающих на стационарное лечение в психиатрическую больницу, с признаками НДСТ, особенности психических расстройств, влияние психофармакотерапии на психопатологическую симптоматику, частоту возникновения осложнений и побочных действий при проведении психотропной терапии, эффективность лечения.

Материал и методы. Обследовано 38 человек имеющих различной степени выраженности признаки НДСТ, среди которых мужчин было 24 и женщин 14. Их средний возраст составлял 32,5 года.

По диагностическим критериям МКБ-10 больные были отнесены в следующие рубрики: 1. Соматоформные расстройства F45 – 7 лиц женского и